

# 与薬票

くみ

氏名

病名

処方日 /

受診医院

種類 ・粉( 色)・シロップ・錠剤・軟膏・保湿剤

与薬時間 ・食前・食後・( )

保育園記入欄

与薬日

与薬時間

処方箋チェック者

与薬者

月 日

月 日

月 日

月 日

月 日

# 与薬票

くみ

氏名

病名

処方日 /

受診医院

種類 ・粉( 色)・シロップ・錠剤・軟膏・保湿剤

与薬時間 ・食前・食後・( )

保育園記入欄

与薬日

与薬時間

処方箋チェック者

与薬者

月 日

月 日

月 日

月 日

月 日